

Pánico por COVID-19 y colapso de los sistemas sanitarios

COVID-19 Panic and Collapse of the Health System

Joel Figueroa-Quiñones^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-3907-7606>

Juan Ipanaqué-Neyra² <https://orcid.org/0000-0002-0191-7692>

¹Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Instituto de Investigación, Chimbote, Perú.

²Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Escuela Profesional de Psicología. Chimbote, Perú.

*Autor para la correspondencia: joelfq.13@gmail.com

Recibido: 31/07/2020

Aceptado: 05/08/2020

Señor Director:

El reciente estudio realizado en Perú titulado “Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19” revela el incremento en el miedo y la preocupación por infectarse con COVID-19, debido a la desinformación y a la exageración a través de redes sociales y medios de comunicación.⁽¹⁾

Es posible que este contexto de pandemia por COVID-19 genere que las personas sean susceptibles a interpretaciones de sensaciones corporales, como síntomas de enfermedad, debido a que la COVID-19 presenta un conjunto de síntomas similar a un resfriado común.⁽²⁾ En China, un estudio reveló que de 8805 llamadas atendidas a través de la línea directa, el 26,5 % correspondía a problemas de miedo, preocupación y ansiedad.⁽³⁾ La existente precariedad de los sistemas sanitarios en Latinoamérica y la situación actual podría generar que la población acuda con mayor frecuencia

a centros sanitarios. Esto desencadenaría la saturación de la capacidad de atención de tales instituciones y su colapso.

Por ello, identificamos a los países latinos que a través de sus ministerios de salud pública reportaron el número de cifras de las muestras tomadas para descartar COVID-19 hasta julio del 2020 (anexo). Revisamos las cifras disponibles según número de infectados, no infectados y muestras totales tomadas por COVID-19, se analizaron las cifras emitidas y presentaron en una tabla descriptiva (Tabla 1).

Tabla 1 - Países latinos y cifras de COVID-19

Países*	Infectados		No infectados		Total de muestras
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia
Brasil**	2 553 265	NR	NR	NR	NR
México	402 697	47,2	449 854	52,8	852 551
Perú	395 005	17,4	1 875 712	82,6	2 270 717
Chile	351 575	22,2	1 229 248	77,8	1 580 823
Colombia**	267 385	NR	NR	NR	NR
Argentina	173 355	25,7	501 656	74,3	675 011
Ecuador	83 193	35,6	150 684	64,4	233 877
Bolivia	73 534	51	70 619	49	144 153
República Dominicana	66 182	26,4	184 242	73,6	250 424
Panamá	62 223	29,1	151 374	70,9	213 597
Guatemala	47 605	33,9	100 559	66,1	148 164
Honduras**	40 460	NR	NR	NR	NR
Venezuela**	16 571	NR	NR	NR	NR
Costa Rica	16 800	20	68 015	80	84 815
El Salvador	15 446	NR	NR	NR	NR
Haití	7371	NR	NR	NR	NR
Paraguay	4866	4	117 963	96	122 829
Nicaragua**	3080	NR	NR	NR	NR
Cuba	2588	1	254 408	99	256 996
Uruguay	1237	1,1	108 311	99,1	109 311

*Los países se encuentran ordenados de acuerdo a la cantidad de pacientes confirmados con COVID-19 por la OMS (<https://bit.ly/2xQHPPrj>)

**NR = No reporta la información, la cantidad emitida por su respectivo ministerio de salud no se encontró.

La mayoría de países en Latinoamérica registran una alta cifra de no infectados mediante la prueba de descarte por COVID-19. De los 20 países latinos incluidos en este estudio, solo 13 reportaron sus cifras de infectados, no infectados y totalidad de muestras tomadas por COVID-19. Se reportó que el 75,8 % fue el promedio en general de las cifras de los no infectados.

Por lo tanto, la cantidad de no infectados, que quintuplica a la de infectados, podrían estar saturando innecesariamente la capacidad de respuesta de los sistemas sanitarios. Un estudio en Filipinas describe el pánico moderado en 29 % de sus participantes⁽⁴⁾ y en Bangladesh se reporta que la desinformación de medios de comunicación influyen en el aumento de pánico de sus habitantes, lo que podría causar una situación inmanejable de su sistema sanitario.⁽⁵⁾

Aunque no precisamos la cantidad de personas no infectadas que se atendieron a través de áreas de emergencia en los centros de salud o solicitaron visitas domiciliarias por personal de salud, creemos que el pánico por contraer COVID-19 fue, y sigue siendo, un riesgo latente, que afecta precisamente la capacidad de atención en los sistemas sanitarios.

Por tanto, es necesario crear medidas de prevención orientadas hacia la difusión de información verificada y científica de fácil comprensión en la población para disminuir el pánico, miedo o preocupación de las personas y evitar la saturación y riesgo de colapso de los sistemas sanitarios.

Referencias bibliográficas

1. Mejia CR, Rodriguez-Alarcon JF, Garay-Rios L, Enriquez-Anco M de G, Moreno A, Huaytan-Rojas K, *et al.* Percepción de miedo o exageración que transmiten los medios de comunicación en la población peruana durante la pandemia de la COVID-19. *Rev Cuba Investig Bioméd.* 2020 [acceso:14/07/2020];39(2). Disponible en: <http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/698>
2. Asmundson GJG, Taylor S. How health anxiety influences responses to viral outbreaks like COVID-19: What all decision-makers, health authorities, and health care professionals need to know. *J Anxiety Disord.* 2020;71:102211.
3. Wang J, Wei H, Zhou L. Hotline services in China during COVID-19 pandemic. *J Affect Disord.* 2020;275:125-6.
4. Nicomedes CJC, Avila RMA. An analysis on the panic during COVID-19 pandemic through an online form. *J Affect Disord.* 2020;276:14-22.
5. Hossain MS, Ferdous S, Siddiquee MH. Mass Panic During Covid-19 Outbreak- A Perspective from Bangladesh as a High-Risk Country. *J Biomed Anal.* 2020;3(2):1-3.

Conflicto de interés

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

Anexo - Ministerios de salud consultados

Países*	Sitio web oficial
Brasil	https://www.saude.gov.br/images/pdf/2020/July/29/COLETIVA-BOLETIM-COVID-19-BE-N--24.pdf
México	https://coronavirus.gob.mx/datos/
Perú	https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
Chile	https://www.gob.cl/coronavirus/cifrasoficiales/#reportes
Colombia	https://covid19.minsalud.gov.co/
Argentina	https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/informes-diarios/reportes/julio2020
Ecuador	https://www.salud.gob.ec/actualizacion-de-casos-de-coronavirus-en-ecuador/?fbclid=IwAR0Y1wu57iAv4VtSAqEkw0IE0nOKu4e6xb3vndi8infvN7t70f9t4U3yyN4
Bolivia	https://www.minsalud.gob.bo/4451-covid-19-se-reportan-1-207-contagios-nuevos-y-el-numero-de-pacientes-recuperados-supera-los-22-500
República Dominicana	https://www.msp.gob.do/web/?page_id=6948
Panamá	https://geosocial.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/2c6e932c690d467b85375af52b614472
Guatemala	https://tablerocovid.mspas.gob.gt/
Honduras	https://covid19honduras.org/
Venezuela	http://www.mpps.gob.ve/
Costa Rica	https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/centro-de-prensa/noticias/741-noticias-2020/1725-situacion-nacional-covid-19
El Salvador	https://www.salud.gob.sv/boletines-epidemiologicos-2020/
Haití	NR
Paraguay	https://www.mspbs.gov.py/reporte-covid19.html
Nicaragua	http://www.minsa.gob.ni/index.php/110-noticias-2020/5473-28julio
Cuba	https://salud.msp.gob.cu/parte-de-cierre-del-dia-28-de-julio-a-las-12-de-la-noche/
Uruguay	https://www.gub.uy/sistema-nacional-emergencias/comunicacion/comunicados/informe-situacion-sobre-coronavirus-covid-19-uruguay-29-07-2020

*Los países se encuentran ordenados de acuerdo a la cantidad de pacientes confirmados con COVID-19 por la OMS (<https://bit.ly/2xQHPrj>)

NR = no reporta institución oficial de salud mediante algún portal web.